**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА КАЛИНИНГРАДА**

 **ДЕТСКИЙ САД № 119**

**ДОГОВОР №\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

г. Калининград « » 20 г.

 Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Калининграда детский сад № 119 (в дальнейшем – Учреждение), в лице заведующего **Ленковец Людмилы Михайловны**, действующего на основании закона «Об образовании в Российской Федерации», Устава Учреждения, лицензии от 09.07.2014г. № ДДО — 1476, серия 39Л01 № 0000099 выданной Службой по контролю и надзору в сфере образования Калининградской области, с одной стороны, и Родители (законные представители)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее - Родители)

 (фамилия, имя, отчество, степень родства)

ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

(далее - Воспитанник)

заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. Предмет договора.**

 **1.1.** Предметом договора является оказание Учреждением Воспитаннику услуги по устранению фонетико – фонематического недоразвития речи в логопедическом пункте, в соответствии с реализацией основной образовательной программы дошкольного образования и реализацией рабочей программы учителя – логопеда.

 **1.2.** Продолжительность занятий индивидуальной и подгрупповой логопедической работы 1 учебный год (8 месяцев):

 - индивидуальная работа проводится: первые 2 месяца 2 раза в неделю (16 занятий), далее 1 раз в неделю (24 занятия). Всего 40 индивидуальных занятий;

 - подгрупповая работа проводится 1 раз в неделю (всего 32 занятия).

**2. Обязанности сторон.**

 **2.1. Учреждение обязуется:**

 **2.1.1.** Зачислить Воспитанника в логопедический пункт.

 **2.1.2.** Обеспечить:

 - своевременное выявление нарушений речевого развития;

 - определение уровня и характера речевых нарушений;

 - осуществление необходимой коррекции речевых нарушений у воспитанников 5-7 лет;

 - развитие внимания воспитанников к языковым средствам;

 - организацию деятельности воспитанника в соответствии с его возрастом, индивидуальными способностями;

 - организацию предметно - развивающей среды в Учреждении (помещение, оборудование, учебно - наглядные пособия, игры), необходимой для оказания логопедической помощи;

 - сохранность места за Воспитанником в случае пропуска дополнительных занятий по уважительным причинам: отпуска, болезни, санаторного лечения, карантина;

 - воспитывать уважение человеческого достоинства, защиту от всех форм физического и психического насилия, оскорбления личности, охрану жизни и здоровья.

 **2.1.3.** Уведомить Родителей о нецелесообразном оказании Воспитаннику дополнительных образовательных услуг вследствие его индивидуальных особенностей, делающих невозможным или педагогически нецелесообразным оказание данных услуг (направление детей с тяжелыми нарушениями речи и отклонениями в развитии на областную психолого – медико – педагогическую комиссию (далее ПМПК), для определения дальнейшего маршрута обучения).

 **2.1.4.** Соблюдать настоящий договор.

 **2.2. Родители (законные представители) обязуются:**

 **2.2.1.** Незамедлительно сообщать об изменении контактного телефона и места жительства.

 **2.2.2.** Извещать о причинах отсутствия Воспитанника на дополнительных занятиях.

 **2.2.3.** Проявлять уважение к педагогам, администрации, учебно-вспомогательному и техническому персоналу Учреждения.

 **2.2.4.** В случае выявления заболевания Воспитанника (по заключению учреждений здравоохранения либо медицинского персонала Учреждения) освободить от дополнительных занятий.

 **2.2.5.** Обеспечить посещение Воспитанником дополнительных занятий согласно учебному расписанию.

 **2.2.6.** Соблюдать требования учредительных документов, правила внутреннего распорядка и иные локальные нормативные акты Учреждения.

 **2.2.7.** Вносить предложения по улучшению работы с Воспитанниками.

 **2.2.8.** Взаимодействовать с Учреждение по всем направлениям воспитания и обучения Воспитанников.

 **2.2.9.** Заблаговременно, за 7 дней уведомлять Учреждение о прекращении действия настоящего Договора (по письменному заявлению).

**3. Ответственность сторон.**

 **3.1.** За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, предусмотренных настоящим договором, Учреждение и Родители несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

**4. Срок действия договора.**

 **4.1.** Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами и действует до истечения текущего учебного года (с 01.10.2016г. по 31.05 2017г.), либо до расторжения Сторонами настоящего договора.

**5. Заключительные положения.**

 **5.1.** Сведения, указанные в настоящем Договоре, соответствуют информации, размещенной на официальном сайте Исполнителя в сети "Интернет" на дату заключения настоящего Договора.

 **5.2.** Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу. Изменения и дополнения настоящего Договора могут производиться только в письменной форме и подписываться уполномоченными представителями Сторон.

 **5.3.** Изменения Договора оформляются дополнительными соглашениями к Договору.

**6. Подписи сторон.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Учреждение:** муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Калининграда детский сад №119236023 г. Калининград, ул. Войнич ,2ИНН/КПП 3904021828/390601001ОГРН 1023900591703УФК по Калининградской области (КЭФиК,МАДОУ д/с № 119)Лицевой счет 808011179Расчетный счет 40701810827481000081ОТДЕЛЕНИЕ КАЛИНИНГРАД Г КАЛИНИНГРАДЕ-mail: madouds119@eduklgd.ruЗаведующий МАДОУ д/с № 119\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.М.Ленковец (подпись)М.П. |   | **Родители (законные представители):**Мать: (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_место работы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отец: (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Мать: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ подпись расшифровка подписи Отец: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ подпись расшифровка подписи  |

Второй экземпляр выдан на руки «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись)